附件

应急管理部救灾和物资保障司

研 究 课 题 申 请 书

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称: |  |
|  |  |
|  |  |
| 申报单位: | （加盖单位章） |
|  |  |
| 负 责 人： |  |
|  |  |
| 申报时间: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | | |  | | | | | | | | | |
| 承担单位 | | |  | | | | | | | | | |
| 课题负责人 | | |  | | | 电话 | |  | 职称及职务 | |  | |
| 课题联系人 | | |  | | | 电话 | |  | 邮政编码 | |  | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | |
| **一、申请理由（目的、意义、目标）** | | | | | | | | | | | | |
| **二、课题主要内容、工作（研究）途径和方法**  **1、课题主要内容：**  **2、工作（研究）途径及方法：** | | | | | | | | | | | | | |
| **三、进度计划** | | | | | | | | | | | | | |
| **四、完成日期和预期的成果**  **1、完成日期：2020年6月30日**    **2、提交成果方式(统一要求)：**  （1）中期报告：纸质1份，电子版1份  （2）研究报告全本：纸质5份，电子版1份  （3）研究报告摘要（3000字）：纸质5份，电子版1份  **二、课题主要内容、工作（研究）途径和方法**  **1、课题主要内容**  **2、工作（研究）途径及方法** | | | | | | | | | | | | | |
| **五、经费预算** 单位：万元 | | | | | | | | | | | | | |
| **科 目** | | | **内容说明** | | | | | | | | **金 额** | | |
| **资料费** | | | 购买有关书籍、资料、文献检索发生的费用和支付的打印、复印、彩扩、照相及文本制作等发生的费用 | | | | | | | |  | | |
| **差旅费** | | | 调研过程中需要支付的交通、食宿等差旅费用 | | | | | | | |  | | |
| **耗材器材费** | | | 项目执行过程中购买复印纸、硒鼓、文具、耗材等发生的费用 | | | | | | | |  | | |
| **会议费** | | | 召开的调研会、研讨会、咨询会、论证会等发生的会议费 | | | | | | | |  | | |
| **专家咨询费** | | | 项目咨询过程中支付给有关专家的咨询费用 | | | | | | | |  | | |
| **成果评审费** | | | 项目成果评审论证验收过程中支付给评审专家的评审费用 | | | | | | | |  | | |
| **税 费** | | | 项目执行过程中按有关规定向税务机关缴纳各种税费发生的费用 | | | | | | | |  | | |
| **其 他** | | |  | | | | | | | |  | | |
| **合 计** | | | |  | | | | | | |  | | |
| **六、课题负责人及主要参加人员**(姓名、职务、业务方向、在本课题中承担的任务) | | | | | | | | | | | | |
| **1、课题负责人：** | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 单位 | | | | | 职务/职称 | | 业务方向领域 | 承担任务 | | | |
|  |  | | | | |  | |  |  | | | |
|  |  | | | | |  | |  |  | | | |
|  |  | | | | |  | |  |  | | | |
| **2、主要参加人员：** | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 单位 | | | | | 职务/职称 | | 业务方向领域 | 承担任务 | | | |
|  |  | | | | |  | |  |  | | | |
|  |  | | | | |  | |  |  | | | |
|  |  | | | | |  | |  |  | | | |
|  |  | | | | |  | |  |  | | | |
|  |  | | | | |  | |  |  | | | |
|  |  | | | | |  | |  |  | | | |
|  |  | | | | |  | |  |  | | | |
|  |  | | | | |  | |  |  | | | |
|  |  | | | | |  | |  |  | | | |
|  |  | | | | |  | |  |  | | | |
|  |  | | | | |  | |  |  | | | |

注：本表如不够填写，可加另页。